

CalFresh(식료품 지원) 인증 기간 중 신분 상태 보고서 작성

사용 방법:

귀하는 CalFresh 수령자이기 때문에 가구의 월 총소득이 CalFresh 소득 임계치(IRT)를 초과했을 때, 그리고 부양 가족이 없고 신체가 온전한 성인(ABAWD)의 근로 시간이 주당 20시간 미만 또는 월 80시간 미만으로 줄어드는 경우 반드시 10일 이내에 신고해야 합니다.

소득이 가구 규모 당 연방 빈곤 수준(FPL)의 130%인 CalFresh IRT를 초과하는 경우, 그리고 마지막으로 연 2회 신고서(SAR 7)를 제출한 이래 ABAWD 근로 시간에 변동이 발생한 경우 이 양식을 사용해 신고하십시오.

CalFresh 수당액이 증가할 것으로 생각되는 변동 사항을 신고할 때 이 양식을 사용하십시오. 급여 명세서, 수표 사본, 기관으로부터 받은 서한 등의 증빙을 함께 제출하십시오.

비용 지출 상 변동 사항을 신고하는 경우 영수증, 취소된 수표, 대금 지불된 청구서 등과 같은 증빙을 함께 제출하십시오.

담당자:

전화번호:

IRT를 초과하는 소득의 신고 의무

귀하의 가구는 가구의 월 총소득이 연방 빈곤 수준(FPL)의 130%를 초과하는 경우 반드시 변동 사항을 신고해야 합니다. 총소득에는 세금이나 기타 공제 사항 공제 전 임금, 사회복지 수당, SSI, 현금 기여금, 실직 수당, 자녀 양육비, 산재 보상비 등 가구가 받는 모든 돈이 포함됩니다. 이 변동 사항은 반드시 소득 변동이 발생한 시점으로부터 10일 이내에 신고해야 합니다. 이 변동 사항을 신고하지 않을 경우 CalFresh 수당이 초과 지급될 수 있으며, 그렇게 될 경우 그만큼 상환해야 합니다.

귀하는 귀하의 케이스가 승인되었을 때 IRT가 얼마인지 안내를 받으셨습니다. 본인 가구의 IRT가 얼마인지 확실치 않은 경우, 지역 카운티 사무소에 연락하십시오. 연방 빈곤 수준(FPL)의 130%에 해당되는 가구 당 총소득 차트를 살펴보시려면 아래 링크를 참조하십시오. <http://www.CalFresh.ca.gov/PG3221.htm>

변동 사항을 신고하려면: 이 양식을 작성한 다음 반대쪽 면에 서명해서 지역 카운티 사무소에 제출하거나 지역 카운티 사무소에 연락하십시오. 이 양식을 작성하는 데 도움이 필요하다면 지역 카운티 사무소에 문의하십시오.

본인은 다음 사항을 신고하고자 합니다.

우리 가구의 월 총소득이 연방 빈곤 수준(FPL)의 130%를 초과합니다.

월소득을 각 소득원 유형별로 분류해 기재하십시오.

수입원	누가 받습니까?	매달 얼마나 됩니까?	가구에 새로 생긴 소득입니까?	언제 새로 생겼습니까?

월 총소득 금액: \$ _____.

신고한 소득 상의 변동 사항이 계속 유지될 것으로 예상하십니까? 예 아니오

“아니오”라고 답한 경우 구체적으로 설명해 주십시오. _____

의무 신고 ABAWD 정보

본인은 우리 가구의 부양 가족이 없는 신체 건강한 성인(ABAWD) 근로 시간 상 변동 사항을 신고하고자 합니다.
근로 시간 또는 훈련 시간이 주당 20시간 또는 월 80시간에서 주당 _____시간 또는 월 _____시간으로 감소했습니다.

해당 주(들) _____

해당 월(들) _____

해당 개인(들) 이름 _____ 귀하와의 관계 _____

변동 상황 설명 _____

자발적 정보(모든 가구)

저는 다음과 같은 정보를 신고하고자 합니다. _____

증명

본인은 다음을 이해합니다. 보조금이나 수당을 받거나 계속 수령하기 위해 고의로 본인의 소득, 재산 또는 가족 상황에 관해 모든 사실을 빠짐없이 신고하지 않거나 잘못된 정보를 제공하는 경우 본인은 법적으로 처벌받을 수 있습니다. 또한 잘못 지급된 CalFresh 수당액이 \$950를 초과하는 경우 중범죄를 저지른 혐의로 기소될 수 있습니다.

본인은 본 신고서에 기재한 내용이 진실이고 정확하며 완전하다는 사실을 선서하며, 그렇지 않을 경우 미국 및 캘리포니아 주 법규에 따라 위증죄로 처벌받을 것입니다.

반드시 아래에 서명해야 하는 사람: 가구의 가장, 가구 구성원 또는 해당 가구의 지정 대리인.

서명 또는 표시	서명일	집 전화번호	연락 전화번호
배우자 또는 기타 성인 가구 구성원 또는 지정 대리인의 서명	서명일	표시에 대한 증인, 통역자 또는 양식을 작성한 다른 개인의 서명	서명일